|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Załącznik nr B1*  **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia**  z podaniem kosztu ubezpieczenia poszczególnych ryzyk  oraz łącznej wartości zamówienia  **8.Ubezpieczenia komunikacyjne** | | | |
| **L.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia zgodnie z załącznikiem B3 do SWZ** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za 3 lata** |
| 1 | | Ubezpieczenie OC – 26 pojazdów | Ustawowa |  |
| 2 | | Ubezpieczenie AC – 13 pojazdów | rynkowa |  |
| 3 | | Ubezpieczenie assistance – 2 pojazdy |  |  |
| 4 | | Ubezpieczenie NNW – 15 pojazdów | 10 000,00 zł/ os. |  |
|  | |  | Suma: |  |

Miejscowość, data ……………………………. ..…………………..……………….

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej